

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LUIGI MARIANI
Indirizzo	VIA COTTOLENGO 36, MILANO
Telefono	(39-02) 457 00 895 Mobile: (39-347) 707 77 94
Fax	
E-mail	mariani_luigi@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	17/10/1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 2003 – Giugno 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Europeo di Oncologia
Via G. Ripamonti 435, Milano, 20141 Italy
- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Consulente
- Principali mansioni e responsabilità Biostatistico

- Date (da – a) Febbraio 1991 – Attualmente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Via G. Venezian 1, Milano, 20133 Italy
- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Dirigente
- Principali mansioni e responsabilità Biostatistico

- Date (da – a) Marzo 1990 – Gennaio 1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Farmitalia – Carlo Erba Srl
Via C. Imbonati 24, Milano, 20159 Italy
- Tipo di azienda o settore Industria farmaceutica
- Tipo di impiego Impiegato
- Principali mansioni e responsabilità Biostatistico

- Date (da – a) Gennaio 1989 – Febbraio 1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Via G. Venezian 1, Milano, 20133 Italy
- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Borsista
- Principali mansioni e responsabilità Biostatistico

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

November 1985 – December 1988
 Bayer Italia Spa
 Viale Certosa 126, Milano, 20156 Italy
 Industria farmaceutica
 Impiegato
 Ricercatore clinico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1989-1995
 Università degli Studi di Milano, Italy
 Istituto di Statistica Medica e Biometria
 Statistica Medica
 Titolo tesi: "Disegno e analisi degli studi di fase II"
 Specializzazione in Statistica Medica
 Massimo dei voti e lode

1976-1983
 Università degli Studi di Milano, Italy

 Facoltà di Medicina

 Laurea in Medicina e Chirurgia
 Massimo dei voti e lode

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ECCELLENTE
 ECCELLENTE
 BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Aree principali d'interesse ed esperienza:

- Metodologia per la programmazione di studi terapeutici di Fase I-III
- Pianificazione e analisi di studi di chemioprevenzione
- Pianificazione e analisi di studi diagnostici
- Analisi statistiche riguardanti biomarcatori e *surrogate end points*
- Tecniche di analisi della sopravvivenza
- Tecniche di analisi di misure ripetute
- Tecniche di Data Mining
- Aspetti etici della sperimentazione clinica

Aree di studio:

- Inferenza causale
- Complessità

Altre competenze: :

- Programmazione in SAS e R
- Stesura di testi scientifici in Italiano e Inglese
- Coordinamento di gruppi di lavoro

ULTERIORI INFORMAZIONI

Socio fondatore del *Centro di Ricerca in Biostatistica per l'Epidemiologia Clinica* (Università degli Studi di Milano-Bicocca)

Membro SIMeF / Comitato organizzatore Italian Biostatistics Group (IBIG)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/03.

DATA ____/____/____

FIRMA _____